## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.
101555048
APPLICANT(S)

FILING DATE

	•	
CL	AIMS	

	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 1 ** AMENDMENT		į		AS FILED		AFTER CAMENDMENT		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	<b>j</b>		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	D
2		<del>                                     </del>		ļi			1	51					AND.	10
3	<del>                                     </del>						1	52						┼
4	<del></del>			ļ			1	53						1
5	1			·			ł	54						1
6		l					l	55						1
7							ł	56						
8							ł	57						
9							{ ·	<u>58</u> 59						
10						· · · · ·	ł	60						
11								61			<del> </del>		<u> </u>	<u>_</u>
12								62						
13								63			<del></del>			
14								64			<del></del>			-
15								65						
16								66						<u> </u>
17							!	67					<del></del>	
18		·						68						_
19								69						
20	<del>  </del>							70						
21								71						<u> </u>
22								72						
24								73						
25			<del></del>					74						
26								75						
27						<del></del> -		76 77						
28								78						
29							•	79						
30								80		<del></del>  -	<del></del>			
31					. 1			81						
32					, 1	7		82				<del>-</del> -		
33								83				<del></del>		
34		·						84					<del></del>	
35								85						
16								86						
17								87		•				
18							i	88						
19.								89	<u> </u>					
0								90						
11		——— <del>—</del>		<del></del> }-				91						
13		<del>}</del>	<del></del> }-	<del>}</del>			·	92 93	<del>}</del>	<u> </u> -				
14				<del></del>				93				I-		
15			<del></del>	<del></del>				95			<del></del>  -			
16				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		——	٠ ,	96		<del></del>			<del></del>	
17			1		<del></del>			97	<del></del>	<del></del>		<del></del>	<del></del> }-	
18								98			<del></del>		<del></del>	
19								99						
50								100						
L IND	3	4		1		#		TOTAL IND.		#		1		4
L DEP	<u>2</u>	4		4		4		TOTAL DEP	•	•		<b>T</b>		<b>4</b>
AIMS	5							TOTAL CLAIMS						